

Accredito Media Campionati Italiani di Categoria 1-7 agosto 2017 - Roma				
<i>Sig</i>	<i>Sig.ra</i>	<i>Nome</i>		<i>Cognome</i>
<i>Nazione</i>			<i>Data di nascita</i>	
<i>Indirizzo</i>				
<i>Tel. n.</i>			<i>Fax n.</i>	
<i>Mobile</i>			<i>e-mail</i>	
<i>Media</i>	<i>Quotidiano</i>	<i>Agenzia Stampa</i>	<i>Periodico</i>	<i>Testata Web</i>
	<i>Radio</i>	<i>TV</i>	<i>Agenzia Foto</i>	<i>Freelance</i>
<i>Società</i>				
<i>Indirizzo Società</i>				
<i>Ruolo</i>	<i>Giornalista</i>	<i>Fotografo</i>	<i>Commentatore TV</i>	
	<i>Commentatore Radio</i>	<i>Tecnico</i>	<i>Altro</i>	
<i>Tessera Professionale</i> <i>(tipo e numero)</i>		<i>Numero AIPS</i> <i>(se disponibile)</i>		<i>Uso della sala stampa</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>

La sala stampa disporrà di connessione Wi-Fi.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____

Compilare e inviare a: stampa@federnuoto.it

Ufficio Stampa:

Federazione Italiana Nuoto tel. +39 06 36200444-3-2-62 e-mail: stampa@federnuoto.it